

# 体育社×アシックス ランニング実践講座申込用紙

【お問い合わせ先】TEL:(082)246-1212 FAX:(082)247-1433 広島市中区三川町7-5 体育社本店1F

## 《開催要項》

開催日 : 2015年10月17日(土)9:00受付～13:00(予定)  
 集合場所 : 体育社本店1F(9:00受付)  
 コース : 体育社集合～中央公園～体育社へ戻り解散  
 募集人数 : 20名(定員になり次第募集終了)  
 対象目安 : 初級者

※当日ご来店の際は公共交通機関もしくは  
 自転車でお越し頂きますようご協力お願いします。  
 また、お荷物は店内でお預かりできます。

ランニングを始めたばかり・マラソン大会にでてみたい・誰かと一緒に走りたい  
 そんなあなたへ！！

参加費 : 1,000円(保険代含む)当日受付にて  
 講師 : 佐藤光子プロ(ランニング学会副会長(上級指導員)・大阪教育大他非常勤講師)  
 マラソン歴25年 フルマラソン2時間47分53秒 100km8時間08分18秒

申込方法 : 体育社店舗(本店・呉店・東広島店・岩国店)にて申込用紙に必要事項を  
 ご記入の上お申し込みください。

また体育社ホームページ<http://www.taiikusha.co.jp/>に載っている申込書をプリントの上ご記入頂き  
 体育社店舗へお持ちください。FAXして頂いても結構です。FAX:(082)247-1433

携行品 : ランニングウェア、ランニングシューズ、タオル等、必要なものを各自でご用意下さい。  
 受付後更衣室で着替えて頂きます。

雨天時 : 小雨決行(クリニック前日お電話にて確認のご連絡もさせていただきます。)  
 大雨の場合体育社にて佐藤プロによる座談講習会予定。

免責範囲 : 参加者は万全な健康管理のもとご参加下さい。

## キリトリ

体育社×アシックスランニング実践講座申込用紙(H.27.10.17)

フリガナ				年齢		性別	男 ・ 女
参加者氏名				歳			
住所	〒					靴の サイズ	cm
ご自宅		携帯		ご連絡先	ご自宅 ・ 携帯		
当日ご本人様に何かあった際の緊急ご連絡先			お名前		ご連絡先		
■このようなランニングクリニックに参加するのは？ ( 初めて ・ 回目 )							
■マラソン大会歴 有 ・ 無 ( )km ベストタイム(大会名 /タイム )							
■ランニング歴 年 か月		■1回の走行距離( km)		■1か月の走行距離( km)			
■何のシューズを履かれていますか？ 練習時→ ( ) 大会時→ ( )							
■当日試履シューズ(NEWYORK)貸出希望の方はサイズをご記入下さい→( )cm ※先着順のご用意となります							
■17・18日の3D足型測定(無料)を希望されますか？希望される方には時間の確認を後日お電話にてさせていただきます。( 希望する ・ 希望しない )							
■雨天時座談講習会(参加費不要)になった場合ご参加いただけますか？( 参加 ・ 不参加 )							
■コーチに聞いてみたい事、当日教えてほしい事があれば参考にさせて頂くのでご記入下さい							